

**PESANTEZ GAVILANES IVAN ENRIQUE****LUJO Y CONFORT**

Dir Matriz: AV ROBERTO CRESPO TORAL 1-190

Dir Sucursal: AV. ROBERTO CRESPO TORAL 1-190

Contribuyente Especial Nro.:

Obligado a llevar contabilidad: SI

Email: ivan_pesantez@hotmail.com

Telefono: 074114337

null

RUC: 0102471729001

FACTURA

No. 003-003-000006888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2801202501010247172900120030030000068881039392212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2025-01-28T18:26:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



2801202501010247172900120030030000068881039392212

Cliente: CAICHE REYES GINA DEL ROCIO / GINA DEL ROCIO CAICHE REYES

Emisión: 28/01/2025

RUC/CI: 0911352284

Forma de Pago: CREDITO

Código principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P. Total
501SAAL000019	1.0000	ADORNO RESINA DAMA COL.SURTIDO REF;ES25932 (9*8.5*25CM)	12.2087	15.00	12.2100
501SAAL000018	2.0000	ADORNO RESINA DAMA COL.SURTIDO REF;ES25931 (8.5*8*31CM)	12.3478	14.50	24.7000
SERVICIO DE ENTREGA	1.0000	SERVICIO DE ENTREGA	5.1304	0.00	5.1300

Información Adicional

Dirección Cliente: BRISAS DEL SALADO MZ 14 VILLA 13

Telefono Cliente: 0989995904

Email Cliente: lujoyconfort@gmail.com

Vendedor: VO ESTADIO 1

Moneda: USD

País: Ecuador

Provincia: AZUAY

Ciudad: CUENCA

SUBTOTAL	15. %	42.03
SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL Construcción		null
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		42.03
DESCUENTO		5.41
SUBTOTAL		36.62
ICE		0.00
IVA	15. %	5.49
SERVICIOS		0.00
VALOR TOTAL		42.11

Forma de Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

42.11

Plazo

1

Tiempo

DIAS

VIVIENDA: 0 - EDUCACION: 0 - SALUD: 0 - ALIMENTACION: 0 - VESTIMENTA: 0

TOTAL DEDUCIBLE: 0